



Anmeldeformular

- Berufsqualifizierender Lehrgang in Vollzeit (BQL)
- Berufsfachschule für Sozialassistenten
- Fachoberschule für Gesundheit und Soziales, Schwerpunkt Sozialpädagogik
- Fachschule für Sozialpädagogik (Erzieher/innen)

Erklärung der Bewerberin/des Bewerbers:

Hiermit versichere ich, die von mir angestrebte Ausbildung nicht bereits anderweitig begonnen und abgebrochen zu haben:

.....
Datum, Unterschrift Bewerber/in

.....
Datum, Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten bei Minderjährigen

Anrede: Frau Herr

Vorname:.....

Familiename:.....

Straße, Hausnummer:.....

PLZ, Ort:.....

Telefonnr. (Festnetz, Mobiltelefon)

E-Mail:

Geburtsdatum:

Geburtsort und -Land:

Staatsangehörigkeit:

ndH nicht-deutsche-Herkunftssprache = Mutter- bzw. Familiensprache ist nicht Deutsch. Die Staatsangehörigkeit ist dabei ohne Belang; entscheidend ist die Sprache innerhalb der Familie.

BerlinPass: B1 B2 L

Lernmittelbefreiung, Art des Bescheides:

Daten der/des Erziehungsberechtigten (Nur bei minderjährigen Bewerber/innen)

Vor-und Familiename:.....

Straße, Hausnummer:.....

PLZ, Ort:.....

Telefonnummer:.....

Mit der Anmeldung meiner Tochter / meines Sohnes / meines Mündels an der Marie-Elisabeth-Lüders-Oberschule bin ich einverstanden:

.....
Datum/Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten bei Minderjährigen